

年 月 日

東洋高等学校
校長 石井 和彦 殿

保護者氏名 _____ 印 _____

年 組 番 生徒氏名

出席停止解除願

今回の病名 **新型コロナウイルス感染症**

上記の病気のため 月 日 ~ 月 日まで

欠席しましたが、 (医療機関名)

により、学校保健安全法施行規則第３章に基づき登校可能といわれましたので、出席停止を解除願います。

※この用紙は、すべて保護者が記入し、押印のうえ提出していただくものです。

※医療機関からの診断書・証明書は不要です。

～新型コロナウイルス感染症の出席停止期間について～

発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した（※）後1日を経過するまで
は、登校を控えてください。

※解熱しており呼吸器症状が改善傾向である場合を指します。

発症日： 月 日 ()

症状が軽快した日： 月 日 ()

例	発症日 0日目	発症後 1日目	発症後 2日目	発症後 3日目	発症後 4日目	発症後 5日目	発症後 6日目	発症後 7日目
発症後2日目に 症状が軽快した 場合				軽快後 1日目	※まだ発症後5日を経過 していないため登校で きない		登校可能 	
出席停止期間								
発症後5日目に 症状が軽快した 場合						軽快 	軽快後 1日目	登校可能 
出席停止期間								